

مقایسه تغییرات همودینامیک در بیماران با بی هوشی عمومی توسط انتوباسیون داخل تراشه و لارنژیال ماسک

چکیده:

### زمینه و هدف:

تغییرات همودینامیک ایجاد شده در اثر لارنگوسکوپي مستقیم و انتوباسیون تراشه یکی از مشکلاتی است که اثرات سونی در بیماران تحت بیهوشی عمومی خصوصاً کسانی که بیماری قلبی زمینه‌ای دارند داشته است، لذا جهت پیدا کردن روشی که باعث ایجاد عوارض کمتر همودینامیکی در بیماران گردد در این مطالعه به مقایسه دو روش لارنژیال ماسک و انتوباسیون مستقیم داخل تراشه پرداخته شد.

### روش بررسی:

در این مطالعه آینده نگر ۲۰۰ بیمار کاندید انتوباسیون تراشه به صورت تصادفی به دو گروه مساوی تقسیم شدند. یک گروه تحت انتوباسیون مستقیم داخل تراشه و گروه دیگر تحت انتوباسیون به صورت لارنژیال ماسک قرار گرفتند. میانگین ضربان قلبی، فشار خون سیستولیک، فشار خون دیاستولیک و فشار خون متوسط شریانی در زمانهای ۱ دقیقه قبل از انتوباسیون و ۱، ۲، ۳، ۴، ۵ و ۱۰ دقیقه بعد از انتوباسیون در دو گروه با هم مقایسه شد. از آزمون‌های کای اسکوئر، تی مستقل و  $repeated\ measured\ ANOVA$  با استفاده از نرم افزار SPSS برای تحلیل داده‌ها استفاده شد.

### یافته‌ها:

از نظر سنی و جنس اختلاف معنی داری بین دو گروه مشاهده نشد. میانگین ضربانات قلبی در گروه انتوباسیون مستقیم داخل تراشه در طول زمانهای مشابه بیشتر از گروه لارنژیال ماسک بود ( $P=0.04$ ). میانگین فشار خون دیاستول و فشار خون متوسط شریانی در گروه انتوباسیون مستقیم بیشتر از گروه لارنژیال ماسک بود ( $P>0.05$ ) ولی فشار خون سیستولی در دو گروه در زمانهای مشابه اختلاف معنی داری با هم نداشت ( $P=0.1$ ).

### نتیجه گیری:

استفاده از روش لارنژیال ماسک باعث ایجاد علایم همودینامیک بهتری نسبت به گروه انتوباسیون داخل تراشه می شود.  
واژه‌های کلیدی: علایم همودینامیک، انتوباسیون مستقیم تراشه، انتوباسیون به صورت لارنژیال ماسک